

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර විශ්වවිද්‍යාලය

නේවාසිකාගාර අයදුම් පත්‍රය -2016/2017 අධ්‍යයන වර්ෂය

(2018 ජ්‍යෙෂ්ඨ සිසුන් සඳහා)

ලියාපදිංචි අංකය	
පාඨමාලාව	
අධ්‍යයන වර්ෂය	

දිස්ත්‍රික්කය ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලය.....

අයදුම් පත්‍රය පිරවීම සඳහා උපදෙස්

01. අසත්‍ය තොරතුරු ඇතුළත් අසම්පූර්ණ හෝ නොපැහැදිලි අයදුම්පත් ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ. (ඉහළ දකුණු පස ඇති කොටුව තුළ ඇති යොමු අංකය/ලියාපදිංචි අංකය/පාඨමාලාව, අධ්‍යයන වසර නිවැරදිව සඳහන් කළ යුතුය.)
02. නේවාසිකාගාර සඳහා ඉල්ලුම් කරන ලද අයදුම් පත්‍රය **2017.09.20** දිනට ප්‍රථම ප්‍රථම ශිෂ්‍ය සුභසාධක අංශයෙහි තබා ඇති පොතෙහි භාරදුන් බවට සටහන් කර ගෙනවිත් භාරදිය යුතුයි.
03. මෙම අයදුම්පත, ඒ සම්බන්ධ තොරතුරු මුදල් වවුචර සහ නේවාසික පහසුකම් ලැබී ඇති හෝ නැති බව සොයාබැලීමට www.sjp.ac.lk දරණ විශ්වවිද්‍යාලීය වෙබ් අඩවියට පිවිසිය හැක.
04. නැවත අභියාචනා භාර නොගන්නා බැවින් ඉදිරිපත් කළයුතුයැයි හැඟෙන සියළු තොරතුරු ලිඛිතව අයදුම්පත සමඟ ප්‍රථම අවස්ථාවේදීම ඉදිරිපත් කළ යුතුවේ.
05. විවාහක සිසුන් සහ පෙර වර්ෂයන්හිදී නේවාසිකාගාර නීති උල්ලංඝනය කරන ලද සිසුන් සඳහා නේවාසික පහසුකම් හිමි නොවේ.
06. නේවාසිකාගාර පහසුකම් සඳහා තේරීපත්වන සිසුන් අදාළ නේවාසිකාගාරයේ ලියාපදිංචි වන අවස්ථාවේදී මුදල් ගෙවූ වවුචරයේ පිටපතක් සහ සෙ.මී. 2.5X සෙ.මී. 3.5 (මුද්දර ප්‍රමාණයේ) මෑතක දී ලබාගත් ඡායාරූප 02 ක් නේවාසිකාගාර උපශාලාධිපති වෙත භාරදිය යුතුය (ඡායාරූප 02 හි පිටුපස තම ලියාපදිංචි අංකය සහ නම සඳහන් කළ යුතුය).

- 01 i මුලකුරු සමඟ නම (සිංහලෙන්).....
- මුලකුරු සමඟ නම (ඉංග්‍රීසියෙන්).....
- ii ස්ථීර ලිපිනය දුරකථන අංකය.....
- ස්ථීර ලිපිනයට ආසන්නතම නගරය
- ස්ථීර ලිපිනයේ සිට විශ්වවිද්‍යාලයට ඇති මුළු දුර කිලෝ මීටර් (සත්‍යතාව පරීක්ෂා කරනු ලැබේ)
- iii ස්ත්‍රී/ පුරුෂ/පැවිදි භාවය (අදාළ කොටුවේ X සලකුණ යොදන්න.)
- | | | | | | |
|---------|--|-------|--|--------|--|
| ස්ත්‍රී | | පුරුෂ | | පැවිදි | |
|---------|--|-------|--|--------|--|
- iv ඔබ නේවාසික පහසුකම් ඉල්ලුම් කරන්නේ කුමන වසරටද? (අදාළ කොටුවේ X සලකුණ යොදන්න.)
- | | | | | | | | |
|--------|--|------|--|------|--|--------|--|
| ප්‍රථම | | දෙවන | | තෙවන | | සිවුවන | |
|--------|--|------|--|------|--|--------|--|
- v ඔබ නේවාසික පහසුකම් ඉල්ලුම් කරන්නේ අවසන් වසරටද?

02 i පවුලේ මාසික ආදායම

ආදායම් ලබන්නා	නම	රැකියාව/ස්වයං රැකියාව/ ව්‍යාපාරයේ දරණ තනතුර හෝ පදවිය සහ ලිපිනය	මාසික වැටුප/ ආදායම	වෙනත් ආදායම් විස්තර	මාසිකව ලබන සම්පූර්ණ ආදායම
මව					
පියා					
භාරකරු					

- ii සියළුම මාර්ග වලින් ලැබෙන මුළු ආදායම (මාසික) රු.....
- රාජ්‍ය/පළාත්පාලන/සමුපකාර/රණවිරු/ව්‍යවස්ථාපිත මණ්ඩල/රාජ්‍ය සංස්ථා/සමාගම් හි සේවයේ නියුක්ත නම් මාසික වැටුප් වාර්තාවේ සහතික කළ පිටපතක් ඇමිණිය යුතුය.)
- iii ඔබ සමාදායම් ප්‍රතිලාභී පවුලක සාමාජිකයෙක් නම් සමාදායම් නිලධාරී සහ ප්‍රාදේශීය ලේකම් විසින් සහතික කරන ලද සමාදායම් සහතිකයක පිටපතක් ඇමිණිය යුතුය.

03. පවුලේ අධ්‍යාපනය ලබන සහෝදර/සහෝදරියන් පිළිබඳ විස්තර (උප්පැන්නසහතිකයේ සහ අදාල සහතිකවල පිටපතක් ඇමිණිය යුතුය).

වයස අවු. 06 ට අඩු සංඛ්‍යාව	වයස 06-20 අතර සංඛ්‍යාව	විශ්වවිද්‍යාල අධ්‍යාපනය ලබන සහෝදර සංඛ්‍යාව සහ ඔවුන්ගේ නම සහ ලියාපදිංචි අංකය(අදාල විශ්වවිද්‍යාලයෙන් ලබාගත් ලිපිය ඇමිණිය යුතුය).

04. පියා ජීවත්ව සිටීද?

ඔව්		නැත	
ඔව්		නැත	

මව ජීවත්ව සිටීද?

(අදාල කොටුවේ X සලකුණ යොදන්න). පිළිතුර “නැත” යන්න නම් කරුණාකර අදාල සහතිකයේ සහතික කළ පිටපතක් අමුණන්න.)

05. පහත අයිතම යටතේ සඳහන් කරනු ලබන කරුණු සඳහා පිළිගත හැකි වෛද්‍ය සහතික ඉදිරිපත් කොට ඇති නම් පමණක් ප්‍රමුඛතාව ලබාදීම කෙරෙහි සලකා බලනු ලැබේ.

i ශාරීරික ආබාධයකින් පෙළෙන්නේ නම් (අබාධය කුමක්ද යන වග අදාල වෛද්‍ය සහතික මගින් සනාථ කළ යුතුය).

06. ඉහත සඳහන් කරන ලද කරුණුවලට අමතරව නේවාසික පහසුකම් ලැබීමට සුදුසු යැයි හැඟෙන කාරණා ඇතොත් ඉතා කෙටියෙන් සඳහන් කරන්න.

.....

ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවත් මා ඉදිරිපත් කරන ලද තොරතුරක් අසත්‍ය බව හෙළිවුවහොත් මාගේ නේවාසික පහසුකම් අහිමිවන බවත්, එයට අමතරව විශ්වවිද්‍යාලය මගින් විනයානුකූලව කටයුතු කරන බවත් මම හොඳින් දනිමි. එසේම නේවාසිකාගාර ලාභියෙකු වශයෙන් මා තෝරාගතහොත් නේවාසිකාගාර සඳහා පනවා ඇති සියළු නීති රීතිවලට එකඟ වන බවද සඳහන් කරමි.

.....

 දිනය අයදුම්කරුගේ අත්සන

ලේඛකාධිකාරී
 ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර විශ්වවිද්‍යාලය

දෙමාපියන්ගේ ආදායම් සහතික කිරීම

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර විශ්වවිද්‍යාලයේ නේවාසිකාගාර සඳහා අයදුම් කරන.....යන අය මෙම ග්‍රාම නිලධාරී වසමේ ස්ථීර පදිංචි කරුවකු/කාරියක වන අතර ඇයගේ /ඔහුගේ දෙමව්පියන් /භාරකරුවන්/විහාරාධිපතීන් සෑම මාර්ගයකින්ම උපයන සම්පූර්ණ මාසික ආදායම රුපියල්(අකුරෙන්) වන බව සහ දක්වා ඇති අනෙකුත් පවුලේ තොරතුරු නිවැරදි බවත් සහතික කරමි.

.....

 ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ අත්සන ග්‍රාම සේවා නිලධාරීගේ අත්සන
 කොට්ඨාශයේ නම නම
 නිල මුද්‍රාව නිල මුද්‍රාව
 දිනය දිනය
දුරකථන අංකය

සැ.යු. * විකෘති කරන ලද අයදුම්පත් ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.